

__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

residente in _____ Via _____

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

Dichiara

Di essere disponibile

Ad accettare eventuale incarico per il progetto PON Povertà Educativa da svolgere in orario pomeridiano.

A tal fine DICHIARA di avere esperienze pregresse in altre attività PON e di avere conoscenze nella gestione delle attività riguardanti i progetti PON

Data _____

Firma
